

ZAŁĄCZNIK NR 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY (formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat: sklep WIZRO - IMEXO Sp. z o.o., Ks. Schulza 7/6, 85-315 Bydgoszcz, e-mail: sklep@wizro.pl

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

.....
.....
.....

Numer zamówienia:

Data otrzymania towaru:

Imię i nazwisko konsumenta/PNPK:

Adres konsumenta/PNPK:

Adres e-mail / telefon:

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....
*podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w
wersji papierowej)*

.....
data

**Niepotrzebne skreślić.*